

平成 年 月 日

習志野市長 宛

所在地 _____

法人名称 _____

代表者職氏名 _____

質問担当者氏名 _____

電話番号 _____

ファクシミリ番号 _____

メールアドレス _____

質 問 書

以下の幼稚園の移管先法人の募集に関して下記のとおり質問します。

幼稚園名 : _____

記

番号	文書の種類	該当頁・番号	質問内容

※質問書はファクシミリまたは電子メールにて担当課まで提出すること。

※送信後、必ず受信の確認を担当課に電話で行うこと。

※受付期間は、平成27年10月26日から平成27年10月30日までとする。

○こども政策課 電話:047-451-1151(内線 433) ファクシミリ:047-453-5512 E-mail:kodomokikaku@city.narashino.lg.jp